|  |  |
| --- | --- |
| **Bedömningsmall för sit-in inom Klinisk mikrobiologi - odling** | |
| **ST-läkare** | **Datum** |
| **Handledare/instruktör** | |
| **Moment som bedömdes** | |

1. Systematik i arbetet  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 |  |  | 3 | 4 |  |  | 5 6 |  |  |
| Otillfredsställande | | |  | Tillfredsställande | | |  | Utmärkt | | |

1. Bedömningsförmåga relevant patogen vs normalflora – klinisk relevans för patienten  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 |  |  | 3 | 4 |  |  | 5 6 |  |  |
| Otillfredsställande | | |  | Tillfredsställande | | |  | Utmärkt | | |

1. Tydlighet i kommunikation internt (BMA/lab ingenjör) och externt (remitterande klinik)  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 |  |  | 3 | 4 |  |  | 5 6 |  |  |
| Otillfredsställande | | |  | Tillfredsställande | | |  | Utmärkt | | |

1. Bedömning av resultat från art- och resistensbestämning  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 |  |  | 3 | 4 |  |  | 5 6 |  |  |
| Otillfredsställande | | |  | Tillfredsställande | | |  | Utmärkt | | |

5. Förmåga att välja adekvata uppföljande analyser/åtgärder  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 |  |  | 3 | 4 |  |  | 5 6 |  |  |
| Otillfredsställande | | |  | Tillfredsställande | | |  | Utmärkt | | |

6. Effektivitet/flöde  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 |  |  | 3 | 4 | |  |  | 5 6 |  |  | |
| Otillfredsställande | | |  | Tillfredsställande | | | |  | Utmärkt | | | |
| **Observationstid** | | | | | | | **Återkoppling** | | | | | |
| **Något som var speciellt bra?** | | | | | | | | | | | | |
| **Förslag till förbättring** | | | | | | | | | | | | |
| **Planerade kommande sit-in (site/avdelning/tid)** | | | | | | | | | | | | |
| **ST-läkarens signatur** | | | | | | | **Handledarens signatur** | | | | | |